

# 令和5年度 オンライン Excel 2級検定受験対策 募集要項

事務職に転職や就職を希望している方は、必須の講座です。

Zoom を使ってオンライン授業を行います。

Wi-Fi環境がないご家庭にも対応できるタブレットをレンタルいたします。

## 1 講座内容（日程、講習科目、会場等）

講座期間：令和6年1月9日～2月16日 毎週火・木・金曜日 計15回

時間：18:30～20:30

会場：自宅にてオンライン授業

検定日：令和6年2月18日（日）（検定会場：母子・父子休養ホームしらゆり）

## 2 募集対象 次のいずれも満たす方

- (1) 熊本市を除く市町村在住のひとり親家庭の母、父、子(概ね20歳まで)及び寡婦
- (2) 講習カリキュラムの全日程に出席できる方

## 3 定員 15名 ※応募多数の場合は抽選となります

## 4 受講費用 テキスト代 +検定料：10,210円

## 5 申込〆切 令和5年12月19日(火)

※定員に満たない場合は、〆切を延長することもあります。

お問い合わせください。

## 6 受講申込及び受講者の決定

お住まいの市役所・町村役場の福祉課（ひとり親家庭福祉担当課）の窓口でお申し込み下さい。

受講決定の可否についての結果は熊本県母子家庭等就業・自立支援センターから、ご自宅へ郵送いたします。

パソコン・タブレットはレンタルいたします。

<問い合わせ先>

熊本県母子家庭等就業・自立支援センター

(母子・父子休養ホームしらゆり内) 担当：坂本

〒862-0912 熊本市東区錦ヶ丘 34-23

TEL：096-331-6736 / FAX：096-331-6738

## 受講申込書

※太枠：申込者記入欄

フリガナ		生年月日 昭和・平成			
氏名		年 月 日 (才)			
住所 〒					
自宅電話 ( )		ひとり親世帯になった年月			
携帯番号 ( )		昭和・平成・令和 年 月			
職業		勤務先名： 電話番号： ( ) 勤務先住所：			
受講希望理由					
※キャリアカウンセリング不要な方のみ理由をお書きください (理由)					
家族構成	氏名	続柄	年齢	職業(学校・保育所)	講座中の託児希望
					あり・なし
					あり・なし
					あり・なし
					あり・なし

※市町村記入欄

## 推薦書

推薦理由

上記のとおり推薦します。

令和5年 月 日 市町村長

印

社会福祉法人

熊本県ひとり親家庭福祉協議会 会長 藤井宥貴子 様

注意) 熊本市を除く県内市町村在住のひとり親家庭の母・父・子および寡婦で、就業のため技能習得の必要があり講習会の全日程に出席できることが必要です。